Mantener su Brillo: Navegar por Procedimientos Cosméticos Durante el Embarazo o la Lactancia

«Se supone que me hago rellenos dérmicos mañana, ¿todavía es seguro hacerme este procedimiento?» Erin había reservado la cita con su dermatólogo hace semanas, y aunque sentía mucha emoción hoy al enterarse del embarazo, dudaba si los rellenos seguían siendo una buena idea. Con la esperanza de una piel más suave y arrugas menos notables, nos llamó para obtener orientación. Erin no es la única persona que tiene preguntas: a los especialistas en información de MotherToBaby a menudo se les pregunta sobre los procedimientos cosméticos durante el embarazo o la lactancia.

Algunos procedimientos cosméticos requieren cirugía; estos son un tipo de cirugía plástica. Los ejemplos incluyen liposucción, aumento de senos y rinoplastia (nariz). Es mejor evitar este tipo de cirugía estética durante el embarazo. Pero, ¿qué pasa con los procedimientos menos invasivos? Repasemos algunos tratamientos sobre los que comúnmente nos preguntan:

Botox

El Botox es una forma inyectable de toxina botulínica. Cuando se usa cosméticamente, el Botox generalmente se inyecta en la cara o el cuello para ayudar a suavizar las arrugas o líneas finas en la piel al paralizar o relajar temporalmente los músculos. Se espera que el Botox permanezca en el área donde se administra y no ingrese al torrente sanguíneo. Debido a esto, es poco probable que ingrese a la leche o que atraviese la placenta donde podría llegar a un bebé en desarrollo. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el Botox no se ha estudiado específicamente para su uso durante el embarazo o la lactancia. También existe el riesgo de infección en el lugar de la inyección y la posibilidad de que la toxina se propague más allá del área donde se administró. Lea más sobre Botox aquí: https://mothertobaby.org/es/baby-blog/el-botox-y-el-bebe-lo-que-sabemos-sobre-los-riesgos-durante-el-embarazo-y-la-lactancia/

Maquillaje Semipermanente y Microblading

El maquillaje semipermanente se logra tatuando áreas de la cara para resaltar las características naturales y, por lo general, dura unos años antes de desvanecerse. Esto puede incluir delineador de ojos, labios o cejas. El microblading es otra forma de tatuaje utilizado en las cejas. Cuando se trata de la tinta utilizada en el maquillaje semipermanente, no está claro qué cantidad de pigmento en la tinta puede ingresar al torrente sanguíneo, atravesar la placenta o cuánto puede llegar al bebé. Para las personas que están amamantando, tampoco está claro qué cantidad de pigmento podría pasar a la leche. Esto hace que sea difícil saber si el pigmento en sí podría causar un riesgo. Se sabe que, con cualquier tatuaje, existe la posibilidad de infección si el equipo no se esteriliza adecuadamente. Puede haber un riesgo de hepatitis B, hepatitis C, VIH y otras infecciones como el estafilococo. También existe la posibilidad de infección durante el proceso de curación. Si elige hacerse maquillaje semipermanente durante el embarazo o la lactancia, asegúrese de ir a un lugar que practique una buena higiene. También asegúrese de comunicarse con su

proveedor de atención de salud si el área tatuada parece que no se está curando correctamente.

Blanqueamiento Dental

Muchas personas también están interesadas en iluminar sus sonrisas. Algunos productos comunes para blanquear los dientes incluyen tiras blanqueadoras, pastas dentales blanqueadoras, terapia de luz azul (LED) en el hogar y procedimientos profesionales de blanqueamiento administrados por un higienista dental o dentista. En su mayor parte, no se espera que estos productos aumenten los riesgos para un embarazo o un bebé lactante. Para obtener más detalles sobre los ingredientes específicos en los productos de blanqueamiento dental, consulte: https://mothertobaby.org/es/baby-blog/blanqueando-tu-sonrisa-durante-el-embarazo-y-la-lactancia-hablemos-de-ello/

Exfoliación Química

Hay diferentes tipos de exfoliaciones químicas cosméticas que se utilizan para tratar los tonos desiguales de la piel, arrugas, cicatrices de acné, o daño solar mediante la aplicación de un producto sobre la piel (tópicamente) que luego elimina parte de las capas superiores de la piel. Esto generalmente implica un tipo de ácido: podría ser una combinación de ácido hialurónico, ácido glicólico, ácido tricloroacético, ácido salicílico o ácido láctico y otros ingredientes. Las exfoliaciones químicas ligeras involucran la capa externa de la piel (epidermis). Las exfoliaciones químicas profundas pueden penetrar un poco más en las capas de la piel. Debido a que los productos químicos en cada exfoliante pueden variar, puede ser una buena idea pedir con anticipación una lista de ingredientes. Un especialista de MotherToBaby puede hablar con usted sobre los ingredientes activos en el exfoliante químico específico que está considerando. Lea más sobre su piel y el cuidado de la piel aquí: https://mothertobaby.org/es/baby-blog/cual-es-lo-ultimo-acerca-del-cuidado-de-la-piel/

Rellenos Labiales y Rellenos Dérmicos

Los rellenos labiales y dérmicos (o faciales) son sustancias inyectadas que se utilizan para rellenar líneas y arrugas o agregar volumen a áreas de la cara o los labios. Actualmente hay cuatro tipos de rellenos que están aprobados por la Administración Federal de Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés). Los rellenos de ácido hialurónico son los más comunes. El ácido hialurónico, junto con la hidroxiapatita de calcio y los rellenos de ácido poliláctico se consideran temporales, estos eventualmente serán descompuestos y absorbidos por el cuerpo. El polimetilmetacrilato no es absorbido por el cuerpo: este relleno se compone de pequeñas perlas redondas de plástico suspendidas en colágeno. Entonces, ¿qué sabemos sobre el uso de rellenos durante el embarazo o la lactancia? La respuesta es, poco. Hay investigaciones limitadas sobre estas sustancias cuando se administran durante el embarazo o la lactancia, por lo que puede ser mejor pausar cualquier inyección hasta una fecha posterior. También existe un riesgo potencial de infección en el lugar de la inyección. La FDA aconseja a cualquier persona interesada en los rellenos que los obtenga de un proveedor de atención de salud con licencia y que discuta los riesgos y beneficios con ello antes del procedimiento.

Entonces, ¿qué hizo Erin con respecto a su cita para los rellenos

dérmicos?

Cuando se trata de procedimientos cosméticos durante el embarazo o la lactancia, es importante considerar lo que se sabe sobre un procedimiento y sopesar cualquier riesgo potencial. En el caso de Erin, decidió que sería mejor posponer su próxima cita de relleno dérmico hasta después de que naciera su hijo. Concluyó nuestra llamada diciéndome: «Creo que me dará más tranquilidad cancelar mi cita y esperar hasta después de mi embarazo ahora que sé que no hay mucha investigación. Mientras tanto, hablaré con mi dermatólogo sobre otras opciones de cuidado de la piel.»

¿Tiene alguna pregunta sobre un procedimiento cosmético durante el embarazo o la lactancia?

Hable con un especialista de MotherToBaby por teléfono, mensaje de texto, chat o correo electrónico.

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 4 de agosto de 2023.

Mantener su Brillo: Navegar por

Procedimientos Cosméticos Durante el Embarazo o la Lactancia

Por Beth Conover, APRN, CGC MotherToBaby Nebraska, UNMC

Hay tantos riesgos para el bebé si voy por tratamiento dental, ¿verdad?» «¿Y los rayos x?» «No me gusta ir al dentista de todos modos, así que probablemente voy a esperar hasta que nazca mi bebé. Eso debe estar bien, ¿no?» Preocupaciones, excusas, ya hemos oído de todo en MotherToBaby cuando se trata de procedimientos dentales durante el embarazo. Las mujeres nos preguntan a menudo si el cuidado dental es seguro. En pocas palabras, la respuesta es…¡sí! Qué mejor momento para hablar de sus beneficios que durante junio – típicamente el mes que la Asociación Dental Americana apoda como «Mes de la Salud Oral.»

El cuidado dental rutinario es de bajo riesgo, y la mayoría de los procedimientos de emergencia se pueden hacer también.
La buena salud oral mejora tu salud en general y aumenta la posibilidad de un buen resultado de embarazo. Sin embargo, cuando estás programando una cita con el dentista y estás embarazada (o planeando un embarazo), déjalos saber para que puedan estar preparados para tomar decisiones acerca de cuáles procedimientos son seguros para tu bebé. En algunos casos, puede que tú o tu dentista quiera esperar hasta después del parto para los procedimientos electivos (no necesarios).

Aquí están algunas preguntas frecuentes que recibimos de las mujeres embarazadas:

- **Cuando me cepillo los dientes, las encías empiezan a sangrar. ¿Es normal? ¿Qué debo hacer?**

Sangrado de las encías es un problema común durante el embarazo. Las mujeres embarazadas tienen cambios hormonales que pueden aumentar su probabilidad de contraer problemas en las encías como la gingivitis (encías hinchadas, delicadas y rojas que sangran con facilidad). Tu dentista querrá vigilar esto para que no progrese a una enfermedad de las encías más grave. La enfermedad periodontal es una infección bacteriana de las encías y los huesos de la mandíbula que apoyan los dientes, y puede aumentar tu probabilidad de tener un bebé más pequeño, un parto prematuro y otras complicaciones del embarazo. Los dentistas recomiendan que use hilo dental diariamente y mandar a limpiarse los dientes de manera regular durante el embarazo (piensa en hacerlo con más frecuencia si tienes gingivitis de embarazo).

- **Me parece que el embarazo está causándome más caries en los dientes… ¿me equivoco?**

El embarazo puede contribuir a tener más caries. Esto es debido en parte a los cambios en la dieta como bocadillos frecuentes incluyendo alimentos azucarados. Para prevenir las caries, come una dieta saludable y cepíllate los dientes después de comer dulces. Además, si tienes vómitos del embarazo, el ácido de tu estómago puede afectar el esmalte de los dientes y hacer las caries más probables. Enjuágate la boca con agua o enjuague bucal después de episodios de malestar. Si tu pasta dental está empeorando las náuseas, pide al dentista el nombre de una pasta dental de sabor suave.

- **¿Qué pasa si necesito que me empasten una carie o extraer un diente? ¿Puedo recibir un anestésico local?**

Agentes como la lidocaína que se inyectan en las encías son de bajo riesgo para tu bebé. En un estudio realizado en el año 2015, los investigadores compararon a mujeres embarazadas que recibieron inyecciones de lidocaína como parte del tratamiento dental con mujeres que no las recibieron, y no encontraron ningún aumento significativo en riesgo de aborto espontáneo, parto prematuro o defectos de nacimiento. Si tú necesitas un medicamento para el dolor, tu

dentista tendrá en cuenta cuanto tienes de embarazo para tomar la decisión más segura para tu bebé.

- **¿Son las radiografías dentales seguras en el embarazo?**

Puedes elegir hacerte las radiografías de rutina antes del embarazo, o posponerlas hasta después del parto– habla con tu dentista acerca de las mejores opciones para ti. Sin embargo, si tienes una emergencia dental y necesitas hacerlas, no vaciles. Los avances en tecnología han hecho las radiografías dentales más seguras, y no te exponen a tanta radiación. Tu oficina dental te cubrirá el cuello y abdomen con un delantal de plomo, lo cual disminuye la exposición para tu bebé aún más.

- **¿Qué más puedo hacer para garantizar la salud dental?**

Programa una visita con el dentista antes de estar embarazada. Hazte una limpieza de dientes, una examinación de encías y trata de cualquier cuestión dental antes del embarazo.

Cepíllate los dientes al menos dos veces al día y usa hilo dental una vez al día. Esto ayuda a reducir placa, la cual es una capa pegajosa que cubre los dientes y que puede inflamar las encías y aumentar el riesgo de enfermedad periodontal.
Espero que te haya dado unos buenos consejos para considerar–los dientes y tu bebé te lo agradecerán. ¡Que tengas un embarazo sano!



Beth Conover, APRN, CGC, es consejera de genética y enfermera pediátrica especializada. Ella estableció el Servicio de Información de Teratología de Nebraska en 1986, también conocido como MotherToBaby Nebraska. Era también un miembro fundador de la Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). En su práctica clínica, Beth atiende a pacientes en la clínica general de genética, clínica prenatal y clínica de Síndrome de Alcoholismo Fetal en la Universidad de Nebraska Medical Center. Beth ha proporcionado consulta a la FDA y CDC.

Acerca de MotherToBaby
***MotherToBaby** es un servicio de la Organización de Especialistas en Información de Teratología (OTIS), un recurso sugerido por varias agencias incluyendo los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Si usted tiene preguntas sobre las exposiciones durante el embarazo y la lactancia, llame gratuitamente a MotherToBaby al 866-626-6847 o comuníquese por texto a **nuestro nuevo número de texto** (855) 999-3525. Usted también puede visitar nuestra página web **www.MotherToBaby.org/es** para ver una colección de hojas informativas relacionadas con docenas de virus, medicamentos, vacunas, alcohol, enfermedades, u otras exposiciones durante el embarazo y la lactancia materna. Conéctese con todos nuestros recursos descargando la nueva app gratuita de MotherToBaby, disponible en las tiendas de **Android** e **iOS**.*

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, 4 de agosto de 2023.